

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.

En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Biologie et Biologie :

La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.

Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Education :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

N° P19- 057968

ND: 43247

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00583

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ABDELLAH, AHMED

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06.09.000.538

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le : 14.10.2023

Signature de l'adhérent(e) :

Conditions Générales

POUR LE PRATICIEN

L'acte médical est désigné par l'une des mentions suivantes :

- = Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien
- = Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre)
- = Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre
- = Visite de jour au domicile du malade par le médecin
- = Visite de nuit au domicile du malade par le médecin
- = Visite du dimanche par le médecin au domicile du malade
- = Visite de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifié
- = Acte de pratique médicale courant et de petite chirurgie
- = Actes de chirurgie et de spécialistes

- | | |
|-----|--|
| SF | = Actes pratiqués par la sage Femme et relevant de sa compétence |
| SFI | = Soins infirmiers pratiqués par la sage femme |
| AMM | = Actes pratiqués par le masseur ou le kinésithérapeute |
| AMI | = Actes pratiqués par l'infirmier ou l'infirmière |
| AP | = Actes pratiqués par un orthophoniste |
| AMY | = Actes pratiqués par un aide-orthophoniste |
| R-Z | = Electro - Radiologie |
| B | = Analyses |

POUR L'ADHERENT

La mutuelle ne participe aux frais résultant de certains actes que si après avis du contrôle médical, elle a préalablement accepté de les prendre en charge.

Pour les actes soumis à cette formalité, le malade est tenu, avant l'exécution de ces actes d'adresser au service de la Mutuelle une demande d'entente préalable remplie et signée par son médecin traitant.

Ce bulletin doit mentionner les raisons pour lesquelles l'application de tel acte ou tel traitement est proposé pour permettre au médecin contrôleur de donner son accord ou de présenter ses observations.

Le bulletin d'entente préalable peut être demandé auprès du service Mutuelle, il sera remis sous pli confidentiel au médecin contrôleur dûment rempli par le médecin traitant.

LES ACTES SOUMIS A ACCORD PREALABLE

HOSPITALISATION EN CLINIQUE

HOSPITALISATION EN HOPITAL

HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU REVENTORIUM

SEJOUR EN MAISON DE REPOS

LES ACTES EFFECTUÉS EN SÉRIE, il s'agit d'actes répétés en plusieurs séances ou actes d'obaux comportant un ou plusieurs échelons dans le temps.

- LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES

- L'ORTHOPÉDIE

- LA REEDUCATION

- LES ACCOUCHEMENTS

- LES CURES THERMALES

- LA CIRCONCISION

- LE TRANSPORT EN AMBULANCE

EN CAS D'URGENCE

Les actes d'urgence échappant à la procédure d'entente préalable, l'intéressé doit éventuellement dans les 24 heures le Service Mutuelle qui donnera ou non son accord.

Cette feuille complétée par le praticien, à l'occasion de chaque visite ou l'exécution de chaque ordonnance médicale ne doit être utilisée que pour un seul malade

DATE DE DEPOT



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance et d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

AEROPORT CASA ANFA
CASABLANCA
TEL : 91.26.46 / 2648 / 2649 / 2857 / 2883
FAX : 91.26.52
TELEX : 3998 MUT
E-mail : mupras@RoyalAirMaroc.co.ma

FEUILLE DE SOINS 618633

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : ABDELLAH AHMED 14.4.65
 Matricule : 00583 Fonction : RETRAITE Poste :
 Adresse : HAY HLY ABDELLAH RUE 132 NO 52
 Tél. : 0605000538 Signature Adhérent : ABDELLAH

A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : FAISAL Fata Age 40
 Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent Conjoint Enfant

Date de la première visite du médecin :

Nature de la maladie : Diabète - Thyroïde - HTA

S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances

A Rabat le 11/09/2002 Signature et cachet du médecin
DR. GARIJO - BLOOMFIELD

Durée d'utilisation 3 mois

VOLET ADHERENT

DECLARATION

618633



Réf. Imp. 302 216 025

Matricule N° :
 Nom du patient :
 Date de dépôt :
 Montant engagé :
 Nombre de pièces jointes :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et Signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
11.09.20	Examen	4	250.00	Dr. CARIOU - BELQADI Jocelle EXPERTISE MEDICALE 110, Bd. Bourguiba Maârif - CASABLANCA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES	11.09.20	2483.60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE EL KHARIFI Dr. Hoda OUDAI ALAMI MEDECIN BILOGISTE 252, Bd Elkhali, Hay My Abdellah, Ain Chock Tél: 05 22 52 62 52 / FAX: 05 22 21 10 90 / NC	11/09/2022	3	890.00
		740	

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et Signature du praticien	Dates des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des

Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement car ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
<img alt="Bilan d'ODF (Ostéodensitogramme dentaire) montrant les d				

Dr. CARIOU BELQADI Joëlle
ENDOCRINOLOGIE METABOLISME
Lauréate de La Faculté de PARIS

الدكتورة كاريو بلاقاضي جووينيل
إختصاصية في أمراض الغدد والتغذية
خريجة كلية الطب بباريس

M' FTA ili

Casablanca, le : 11/09/20

Fotua

Reps 914 - 131

Lautus solostar

Apodina lelosis

2 menu
to 6 jours.

84

25

13,40d 4

length 50

the mate - a fo

182,800 BHA

Bipartitus 1 malin.

Malin.

THE ENDOCRINOLOGY

1:9, 8d. Bit Atzene

Maârif - CASABLANCA

119، شارع بئر اندردان - إقامة رمزى، باب (ب) الطابق الثانى - المعاريف - 20100 الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 98 14 67 - 05 22 23 84 84 - 05 22 99 26 53 - 05 22 99 26 53

119, Bd. BIR ANZARANE - Résidence RAMZI - Porte B 2ème Etage - Maârif - 20100 CASABLANCA
Tél.: 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67 - 05 22 99 26 53 - E-mail : carioujoelle@yahoo.fr

Dr. CARIOU BELQADI Joëlle

ENDOCRINOLOGIE METABOLISME

Lauréate de La Faculté de PARIS

الدكتورة كاريوكاري بلقاضي جووبيل

اختصاصية في أمراض الغدد والتغذية

خريجة كلية الطب بباريس

M^{me} FTAILI Fatma

Casablanca, le : 11/09/2020

- HBAc - glycémie
- chol T. HDL - LDL Triglycérides
- acétinine - décreuse sang
(P = 70 - 194 g)
- TSHs
- NFS - VS

LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
MÉDECIN BIOLOGISTE
252, Bd El Khalil, Hay My Abdellah, Ain Chock
Fix: 05 22 32 62 52 / FAX: 05 22 21 10 90 / WC

LABORATOIRE EL KHALIL
Mme FTAILI EP AMINE Fatma
Né(e) le : 01-01-1949 F
2009120007
A coller sur l'ordonnance
ORDO

Dr. CARIOU BELQADI Joëlle
ENDOCRINOLOGIE
119, Bd. BIR ANZARANE
Maârif - CASABLANCA

119، شارع بئر انزاران - إقامة رمزي، باب (ب) الطابق الثاني - المعاريف - 20100 الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 99 26 53 - 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67

119, Bd. BIR ANZARANE - Résidence RAMZI - Porte B 2ème Etage - Maârif - 20100 CASABLANCA
Tél.: 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67 - 05 22 99 26 53 - E-mail : carioujoelle@yahoo.fr



مختبر الخليل للتحاليل الطبية والبيولوجية

LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Oncologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Spermologie

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الواي العلمي

INPE :



093061166

FACTURE N° : 2009120007

Casablanca le 12-09-2020

Mme Fatna FTAILI EP AMINE

Demande N° 2009120007

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
	MDRD (Clairance créatinine estimée)	B30	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0108	Cholestérol H D L	B50	B
0109	Cholestérol L D L	B50	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B
0163	TSH	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B

Total des B : 740

TOTAL DOSSIER : 890.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : **huit cent quatre-vingt-dix dirhams**

LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
MÉDECIN BIOLOGISTE
252, Bd EL KHALIL, Hay My Abdellah, Ain Chok
FAX: 05 22 52 62 52 / TEL: 05 22 21 10 90 / WC

252, Bd. EL KHALIL , Hay My Abdellah, Ain Chok, Casablanca- Tél : 0522526252 / FAX: 0522211090

E-Mail : labo.elkhalil@gmail.com - Patente N : 34046060 - I.F.N : 15214903 - CNSS : 4204096

ICE : 001603906000091



Date du prélèvement : 12-09-2020
Code patient : 1809060015
Né(e) le : 01-01-1949 (71 ans)



Mme Fatna FTALI EP AMINE

Dossier N° : 2009120007

Prescripteur : Dr JOELLE LUCIENNE
CARIOU BELQADI

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Automate : HORIBA Medical ABX PENTRA 80 XL)

(Les valeurs de référence sont en fonction de l'âge, du sexe, de l'état physiologique du patient, une éventuelle grossesse...)

12-03-2020

Hématies :	4,90 Millions/mm ³	(3,85-5,20)	4,59
Hémoglobine :	14,4 g/dL	(11,8-15,8)	14,4
Hématocrite :	45,5 %	(35,0-45,5)	42,9
VGM :	93 fL	(80-101)	93
TCMH :	29 pg	(27-34)	31
CCMH :	31,6 g/dL	(28,0-36,0)	33,6
Leucocytes :	8 320 /mm ³	(3 600-10 500)	6 770
Polynucléaires Neutrophiles :	58 %		54
Soit:	4 826 /mm ³	(2 000-7 500)	3 656
Lymphocytes :	31 %		35
Soit:	2 579 /mm ³	(1 000-5 000)	2 370
Monocytes :	8 %		7
Soit:	666 /mm ³	(<1 100)	474
Polynucléaires Eosinophiles :	2 %		3
Soit:	166 /mm ³	(0-600)	203
Polynucléaires Basophiles :	1 %		1
Soit:	83 /mm ³	(0-150)	68
Plaquettes :	335 000 /mm ³	(150 000-450 000)	330 000
VMP	9,5 μ m ³	(6,0-11,0)	9,9

Commentaire : Hémogramme normal.

LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
MÉDECIN BIOLOGISTE
252, Bd El Khalil, Hay My Abdellah, Ain Chock
Tél: 05 22 52 62 52 / Fax: 05 22 21 10 90 / E-mail: labo.elkhalil@gmail.com / E-mail-2: h.oualialami@gmail.com



مختبر الخليل للتحاليل الطبية والبيولوجية

LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

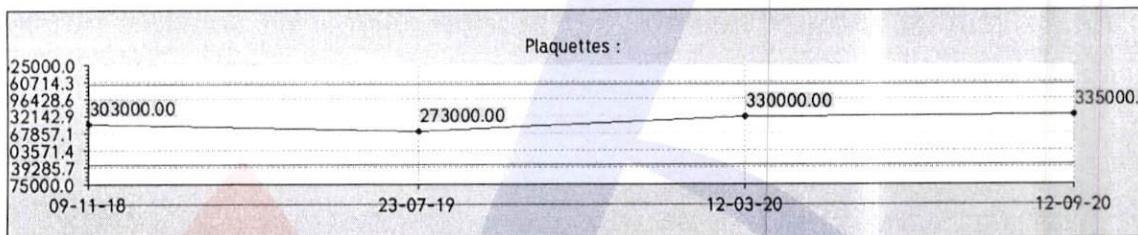
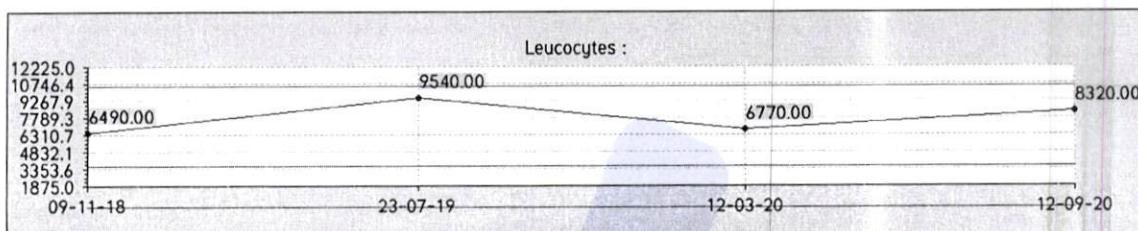
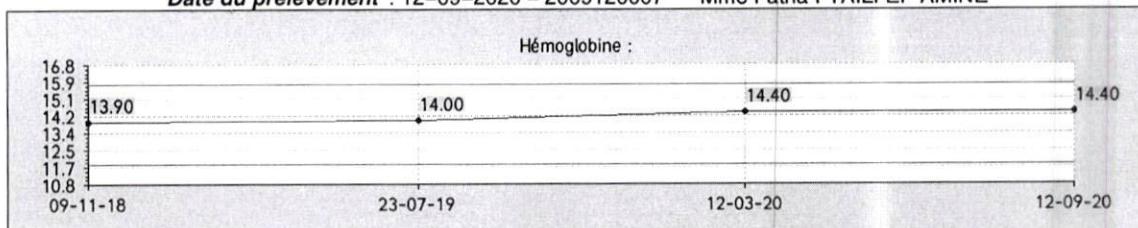
Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Oncologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Spermologie

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الولي العلمي

Date du prélèvement : 12-09-2020 - 2009120007 - Mme Fatna FTALI EP AMINE



VITESSE DE SEDIMENTATION (Méthode de Westergreen)

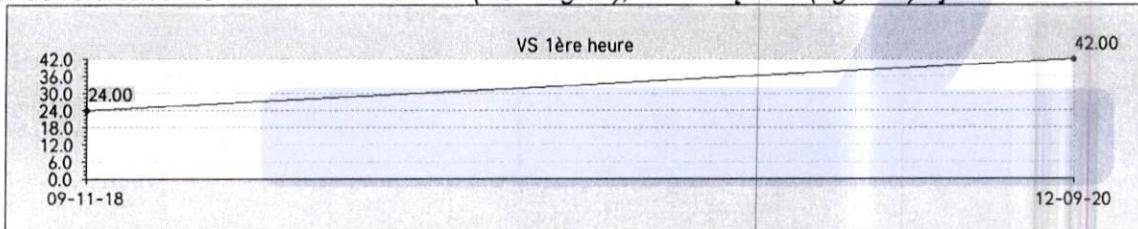
09-11-2018

VS 1ère heure 42 mm 24

VS 2ème heure 85 mm 49

Age du patient(e) 71 ans 69

Valeur de référence VS 1ère heure: Homme (VS < âge/2), Femme [VS < (âge+10)/2]



LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
MEDECIN BIOLOGISTE
252, Bd El Khalil, Hay My Abdellah, Ain Chock
Tél: 05 22 52 62 52 / Fax: 05 22 21 10 90 / E-mail-1 : labo.elkhalil@gmail.com / E-mail-2 : h.oualialami@gmail.com

Prélèvement à domicile sur Rendez-vous

252, Boulevard El Khalil, Hay Moulay Abdellah, Ain Chock - Casablanca
Tél : 05 22 52 62 52 / Fax : 05 22 21 10 90 - E-mail-1 : labo.elkhalil@gmail.com / E-mail-2 : h.oualialami@gmail.com
SIRET : 501101010 / N° : 15014002 - CNSS : 4204094 - P.C : 421712 - I.C.F : 001603906000091

Page 2 / 6



Date du prélèvement : 12-09-2020 - 2009120007 - Mme Fatna FTAILI EP AMINE

BIOCHIMIE SANGUINE

23-07-2019

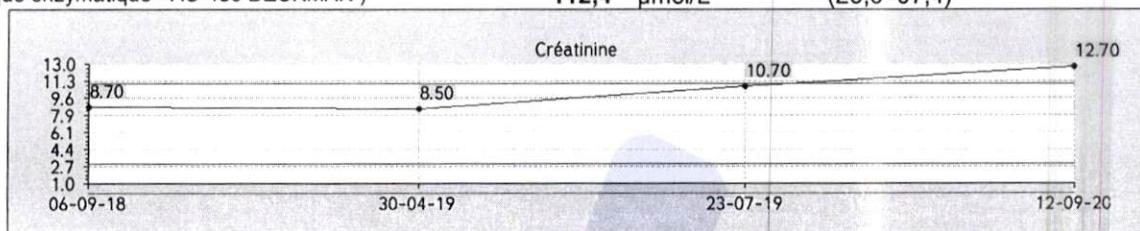
Créatinine

(Technique enzymatique -AU 480 BECKMAN)

12,7 mg/L
112,4 µmol/L

(3,0-11,0)
(26,6-97,4)

10,7



Estimation du Débit de Filtration Glomérulaire(DFG) selon MDRD

(MDRD =Modification of Diet in Renal Disease)

Clairance de la créatinine estimée selon MDRD

(Patient d'origine africain-américain)

53 mL/min

(>60)

Interprétation des résultats selon les recommandations internationales (HAS) :

- Clairance normale : > à 60 mL/min
- Insuffisance rénale modérée : 30 – 60 mL/min
- Insuffisance rénale sévère : 15 – 30 mL/min
- Insuffisance rénale terminale : < à 15 mL/min

12-03-2020

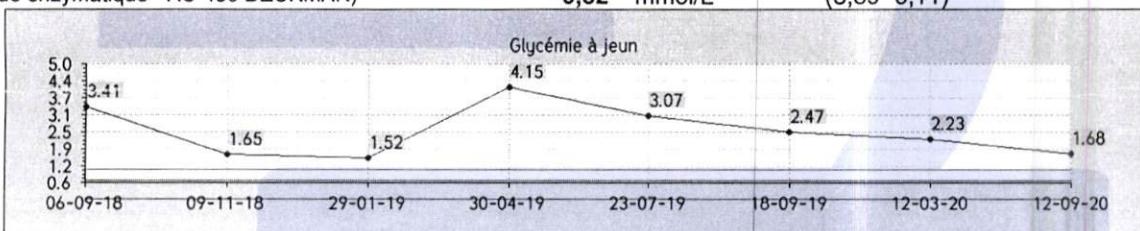
Glycémie à jeun

(Technique enzymatique- AU 480 BECKMAN)

1,68 g/L
9,32 mmol/L

(0,70-1,10)
(3,89-6,11)

2,23



LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
MEDECIN BIOLOGISTE
252, Bd Elkhalil, Hay Moulay Abdellah, Ain Chock
Tél: 05 22 52 62 52 / Fax: 05 22 21 10 90 / E-mail-1 : labo.elkhalil@gmail.com / E-mail-2 : h.oualialami@gmail.com
Fix: 05 22 52 62 52 / FAX: 05 22 21 10 90 / WC



مختبر الخليل للتحاليل الطبية والبيولوجية

LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Oncologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Spermologie

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الولي العلمي

Date du prélèvement : 12-09-2020 - 2009120007 - Mme Fatna FTAILI EP AMINE

12-03-2020

Hémoglobine glyquée (HbA1c)
(Tosoh Biosciences GX - HPLC)

✓ 11,2 %

(4,0-6,0)

11,3

Variant Hémoglobine

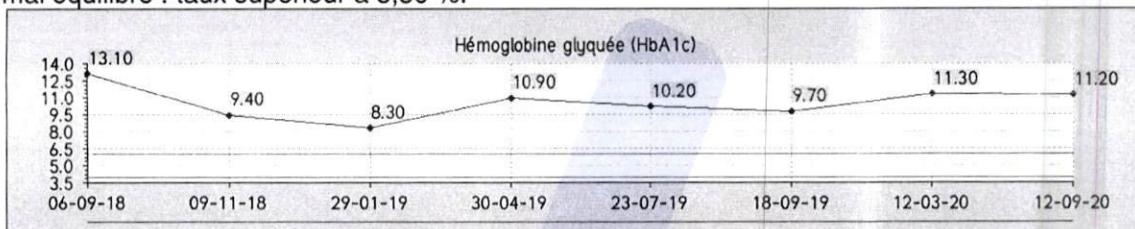
~~Absence de variant d'hémoglobine~~

Valeurs de référence :

Sujet normoglycémique : 4,00 à 6,00 % de l'hémoglobine totale.

Sujet diabétique équilibré : objectif ciblé autour de 6,50 %.

Diabète mal équilibré : taux supérieur à 8,50 %.



Triglycérides

(Dosage enzymatique - AU 480 BECKMAN)

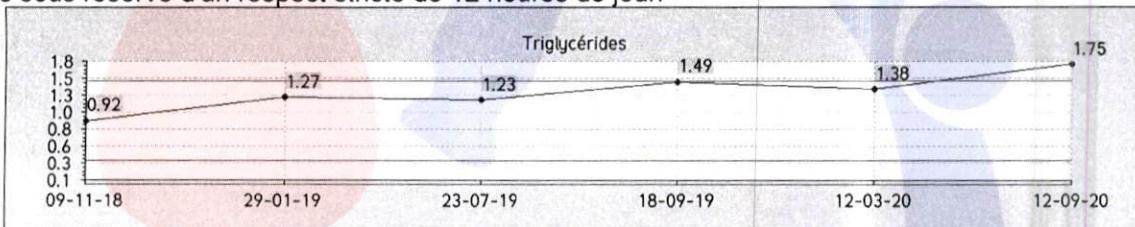
✓ 1,75 g/L

2,00 mmol/L

(0,35-1,50)

1,38

Résultats sous réserve d'un respect strict de 12 heures de jeûn



Cholestérol total

(Dosage enzymatique - AU 480 BECKMAN)

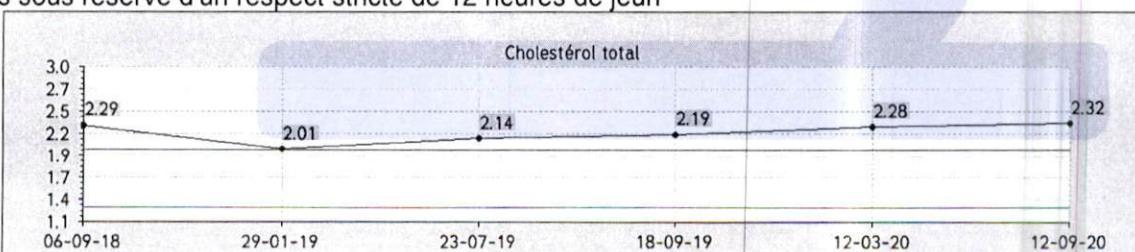
✓ 2,32 g/l

6,00 mmol/L

(1,30-2,00)

2,28

Résultats sous réserve d'un respect strict de 12 heures de jeûn



LABORATOIRE EL KHALIL

Dr. Hoda OUALI ALAMI

MEDECIN BIOLOGISTE

252, Bd El Khalil, Hay My Abdellah, Ain Chock

Tél: 05 22 52 62 52 / Fax: 05 22 21 10 90 - E-mail-1 : labo.elkhalil@gmail.com / E-mail-2 : h.oualialami@gmail.com

* RAPPORT D'ANALYSE*

LABORATOIRE KHALIL

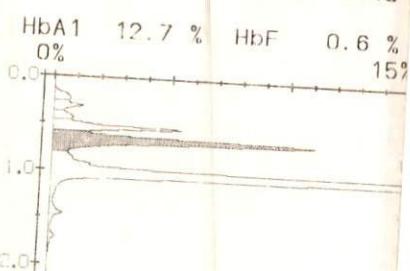
2020/09/12 09:48

TOSOH V01.20
NO: 0008 TB 0001 - 08
ID: 092009120007
CAL(N) = 1.1269X + 0.6139

TP 682

NOM	%	TEMPS	AIRE
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.6	0.24	13.86
A1B	0.9	0.32	21.26
F	0.6	0.45	14.47
LA1C+	3.3	0.54	74.96
SA1C	11.2	0.67	210.20
A0	85.1	1.02	1912.74
AIRE TOTALE 2247.49			

HbA1c 11.2%





مختبر الخليل للتحاليل الطبية والبيولوجية

LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Oncologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Spermiose

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الواي العلمي

Date du prélèvement : 12-09-2020 - 2009120007 - Mme Fatna FTAILI EP AMINE

12-03-2020

HDL-Cholestérol

(Immuno-turbidimétrie - AU 80 BECKMAN)

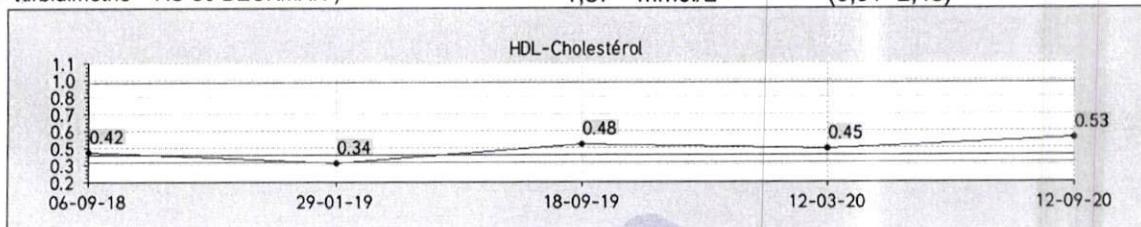
0,53 g/L

1,37 mmol/L

(0,35-0,94)

(0,91-2,43)

0,45



12-03-2020

LDL-Cholestérol

(Calculé selon la formule de Friedwald.)

1,44 g/L

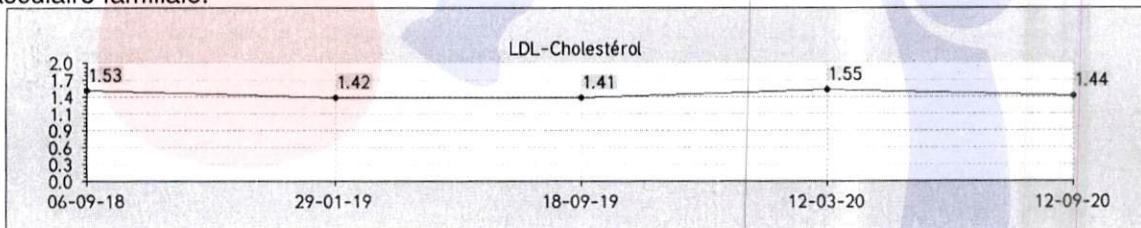
3,72 mmol/L

1,55

Valeurs cibles du LDL-Cholestérol selon les recommandations ANSM:

- 0 Facteur de risque : LDL < 2,20 g/L (5,70 mmol/L)
- 1 Facteur de risque : LDL < 1,90 g/L (4,90 mmol/L)
- 2 Facteurs de risque : LDL < 1,60 g/L (4,14 mmol/L)
- Plus de 2 facteurs de risque : LDL < 1,30 g/L (3,36 mmol/L)
- Antécédent de maladie cardiovasculaire avérée : LDL < 1,00 g/L (2,58 mmol/L)

Facteurs de risque : Diabète, Tabac, HTA, Obésité, Age>60 ans, HDL < 0,40 g/L, Sédentarité, ATCD de maladie cardiovasculaire familiale.



LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
MÉDECIN BIOLOGISTE
252, Bd El Khalil, Hay Moulay Abdellah, Ain Chock
Tél: 05 22 52 62 52 / Fax: 05 22 21 10 90 / WC
Fix: 05 22 52 62 52 / FAX: 05 22 21 10 90 / WC

Prélèvement à domicile sur Rendez-vous

252, Boulevard El Khalil, Hay Moulay Abdellah, Ain Chock - Casablanca

Tél : 05 22 52 62 52 / Fax : 05 22 21 10 90 - E-mail-1 : labo.elkhalil@gmail.com / E-mail-2 : h.oualialami@gmail.com

CIN : 001603906000091 - CNSS : 4204094 - R.C : 421712 - ICE : 001603906000091

Page 5 / 6



BILAN ENDOCRINIEN

12-03-2020

TSH Ultra-sensible

(Technique Chimioluminescence Beckman Coulter)

1,608 mUI/L

(0,250-5,600)

2,033

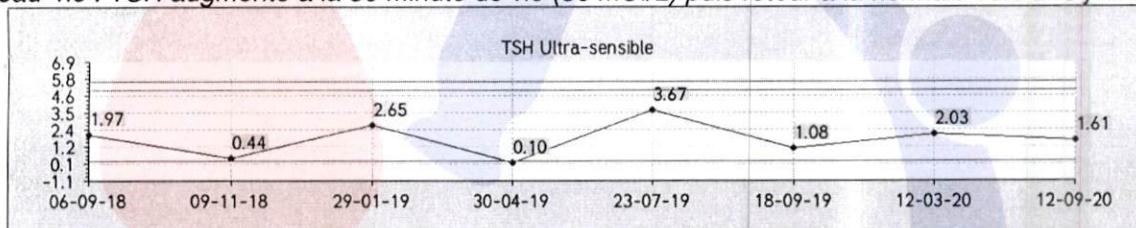
Valeurs de référence:

Tranche d'âge	TSH(mUI/L)
0 à 1 mois	0,70 à 18,10
1 à 12 mois	1,12 à 8,21
1 à 5 ans	0,80 à 6,25
6 à 10 ans	0,80 à 5,40
11 à 14 ans	0,70 à 4,61
15 à 18 ans	0,50 à 4,33
> à 19 ans	0,25 à 5,00
Femme enceinte 1er Trimestre	0,05 à 3,70
Femme enceinte 2eme Trimestre	0,31 à 4,35
Femme enceinte 3eme Trimestre	0,41 à 5,18

- Hyperthyroïdie : TSH < à 0,15 mU/L

- Hypothyroïdie : TSH > à 7,00 mU/L

- Nouveau-né : TSH augmente à la 30 minute de vie (80 mUI/L) puis retour à la normale vers 2-5 jours.



Validé par : Dr Hoda OUALI ALAMI

LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
MEDECIN BIOLOGISTE
252, Bd EL KHAIL, Hay My Abdellah, Ain Chock
Tél: 05 22 52 62 52 / Fax: 05 22 21 10 90 / WC
E-mail: labo.elkhalil@gmail.com / E-mail-2: h.oualialami@gmail.com